



**ASP Centro Residenziale L. Martelli**  
Via della Resistenza, 99  
Figline e Incisa Valdarno (FI)

## **DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per indagine di mercato finalizzata ad individuare gli Istituti di Credito da invitare alla gara con procedura negoziata per l'erogazione del mutuo necessario a coprire parte dell'investimento per i lavori di ampliamento dell'ASP Centro Residenziale L. Martelli**

*(ai sensi degli art. 36, comma 2, lett. b), del D.lgs 50 del 2016)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000**

IN DATA \_\_\_\_\_ IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

*(eventualmente)* PROCURA GENERALE/SPECIALE n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

QUALE LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

A TAL FINE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

**DICHIARA**

**Paragrafo 1**

**DATI GENERALI**

**1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE**

\_\_\_\_\_

**1.2. SEDE LEGALE**

\_\_\_\_\_


**1.3. TELEFONO** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**POSTA ELETTRONICA** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

Pagina 1 di 2

**FIRMA**

**(allegare copia di identità del dichiarante)**

	<p><b>ASP Centro Residenziale L. Martelli</b> Via della Resistenza, 99 Figline e Incisa Valdarno (FI)</p>
---	---

**1.4.** CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ **1.5** PARTITA .I.V.A. \_\_\_\_\_

**1.5.** N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.lgs 50 del 2016;
- b) di essere una banca autorizzata a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D.lgs 385/1993.

**MANIFESTA L'INTERESSE**

ad essere invitato tramite successiva specifica comunicazione da ricevere tramite posta elettronica all'indirizzo sopra indicato, per poter formulare la propria offerta nell'ambito della procedura negoziata in oggetto.

Pagina 2 di 2  
**FIRMA**

**(allegare copia di identità del dichiarante)**